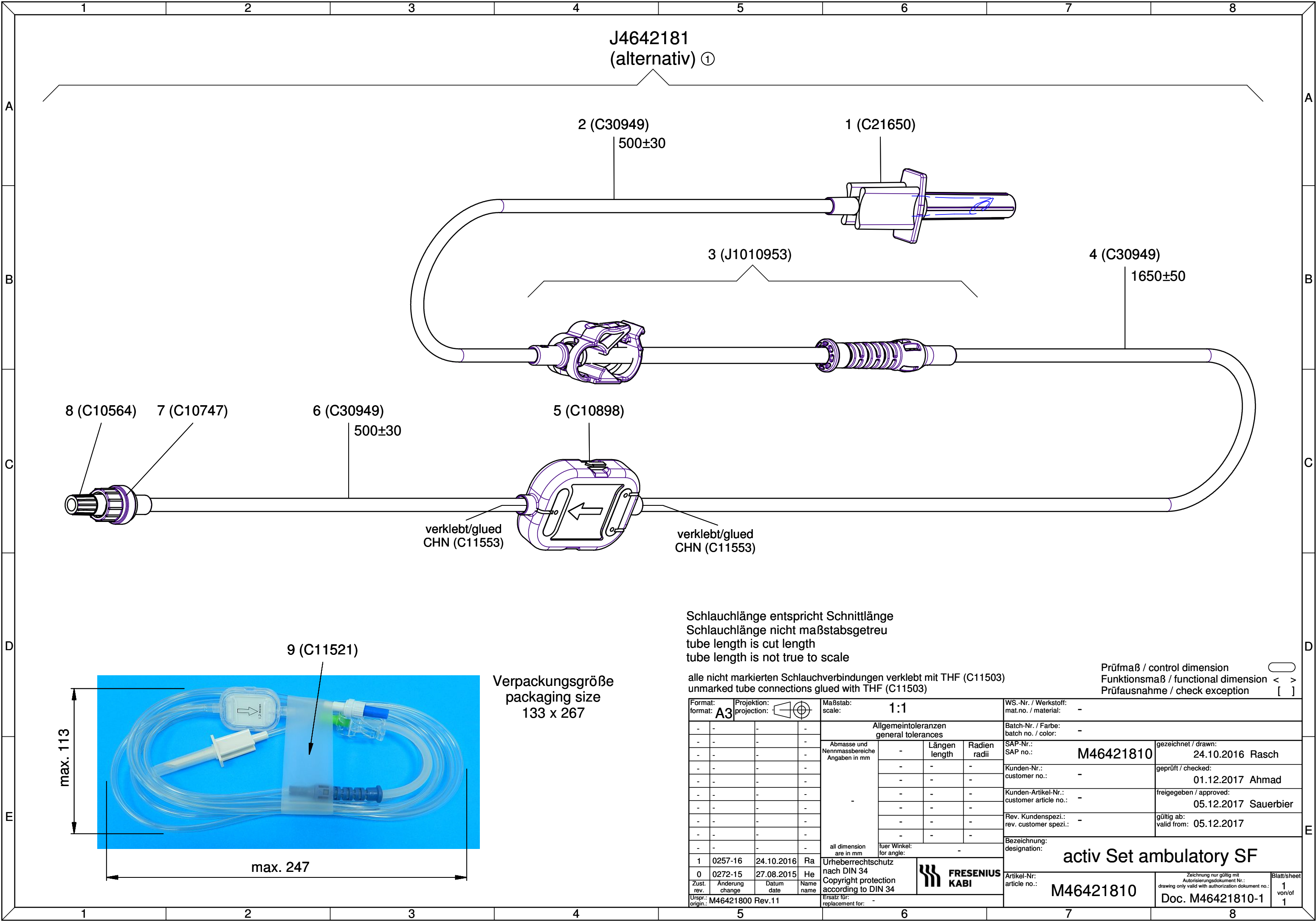




Nr.: AA 04-14-Vor1
 Rev.: 0
 Gültig ab: 01.03.2013
 Ersteller: Csinsura, R.
 Seite : 1 von 1

Autorisierungsdokument technische Zeichnung



**FRESENIUS
KABI**

Fresenius Kabi Deutschland GmbH, Betriebsstätte Clinico
 Werk Bad Hersfeld
 Werk Mithla/Cuxhof
 V. Krütten Medizinische Einmalgeräte GmbH, Werk Idstein

Dokumentnummer/document number : Doc. M46421810-1	Bezeichnung/designation: activ Set ambulatory SF
Artikelnummer/article number: M46421810	Revision/revision: Rev.1

Freigegeben für / approved for:

☐ Abmusterung/verification	Gültig ab/valid from: <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 33%;">Geprüft: checked</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Datum</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Name</td> <td style="width: 19%; text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> <tr> <td>Authorisiert: released:</td> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">Name</td> <td style="text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> </table>	Geprüft: checked	Datum	Name	Unterschrift	Authorisiert: released:	Datum	Name	Unterschrift
Geprüft: checked	Datum	Name	Unterschrift						
Authorisiert: released:	Datum	Name	Unterschrift						
☐ Nullserie/pilot production	Gültig ab/valid from: <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 33%;">Geprüft: checked</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Datum</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Name</td> <td style="width: 19%; text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> <tr> <td>Authorisiert: Released:</td> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">Name</td> <td style="text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> </table>	Geprüft: checked	Datum	Name	Unterschrift	Authorisiert: Released:	Datum	Name	Unterschrift
Geprüft: checked	Datum	Name	Unterschrift						
Authorisiert: Released:	Datum	Name	Unterschrift						
☐ begrenzte Stückzahl limited edition:	Gültig ab/valid from: <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 33%;">Geprüft: checked</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Datum</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Name</td> <td style="width: 19%; text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> <tr> <td>Authorisiert: Released:</td> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">Name</td> <td style="text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> </table>	Geprüft: checked	Datum	Name	Unterschrift	Authorisiert: Released:	Datum	Name	Unterschrift
Geprüft: checked	Datum	Name	Unterschrift						
Authorisiert: Released:	Datum	Name	Unterschrift						
☐ Sonstiges/other:	Gültig ab/valid from: <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 33%;">Geprüft: checked</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Datum</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Name</td> <td style="width: 19%; text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> <tr> <td>Authorisiert: Released:</td> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">Name</td> <td style="text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> </table>	Geprüft: checked	Datum	Name	Unterschrift	Authorisiert: Released:	Datum	Name	Unterschrift
Geprüft: checked	Datum	Name	Unterschrift						
Authorisiert: Released:	Datum	Name	Unterschrift						

☒ Serie/serial production:	Gültig ab/valid from: <i>Zeitpunkt der Verteilung</i> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 33%;">Geprüft: checked</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Datum</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Name</td> <td style="width: 19%; text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> <tr> <td>Authorisiert: Released</td> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">Name</td> <td style="text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> </table>	Geprüft: checked	Datum	Name	Unterschrift	Authorisiert: Released	Datum	Name	Unterschrift
Geprüft: checked	Datum	Name	Unterschrift						
Authorisiert: Released	Datum	Name	Unterschrift						

Zeitpunkt der Verteilung

01.12.2017 *T. Ahmad* *[Signature]*
 Datum Name Unterschrift

05.12.2017 *C. SAUERBIER* *[Signature]*
 Datum Name Unterschrift